

Quick scan voor afdeling voor het keurmerk TOPGGz

Dit formulier is een instrument voor een afdeling om te beoordelen of de afdeling voldoet aan de afdelingscriteria voor een keurmerk TOPGGz.

Hier kunnen geen rechten aan ontleend worden, met betrekking tot het uiteindelijke besluit.

Dit formulier dient u per afdeling in te vullen.

Naam Afdeling*

* voor de definitie van een afdeling zie criteria versie januari 2011

A) Kwaliteit van de (topklinische) patiëntenzorg:

1. **Tenminste 50% van de patiënten van de afdeling is aantoonbaar verwezen door de 2^e lijn of heeft reeds 2^e lijns ggz behandeling achter de rug of er is sprake van 3^e lijns problematiek.** Het betreft steeds patiënten die door hun complexe en/of zeldzame aandoening(en) onvoldoende baat hadden of naar verwachting zullen hebben bij een behandeling in de reguliere 2^e lijns ggz. Dit moet door de afdeling inhoudelijk en cijfermatig onderbouwd worden.(✓)

Voldoet volgens afdeling

2. **De afdeling verricht regelmatig en systematisch (gerelateerd aan de doelgroep en de regionale positie) 'second opinions', consultatie of advies over individuele patiëntenzorg buiten de eigen afdeling aan 2^e lijns ggz professionals of daarmee vergelijkbaren.** Hierbij dient in ieder geval onderscheid te worden gemaakt tussen consultatievragen en second opinions. Consultatie/advies vragen hebben betrekking op een directe vraag over diagnostiek en/of behandelbeleid, mondeling, schriftelijk, dan wel via de mail, zonder dat de patiënt zelf gezien wordt. Onder een 'second opinion' wordt een verzoek tot diagnostiek en/of behandeladvies verstaan waarbij de patiënt daadwerkelijk onderzocht wordt. De afdeling geeft door middel van een registratiesysteem aan wat de frequentie en tijdsinvestering van de verschillende activiteiten is en door welke professional ze wordt uitgevoerd. (✓)

Voldoet volgens afdeling

3. **De afdeling heeft minimaal één 'boegbeeld'. Hiermee wordt een behandelaar bedoeld die algemeen erkend wordt als autoriteit op het betreffende vakgebied, blijkende uit een uitgebreide en jarenlange expertise met betrekking tot de diagnostiek en behandeling van de specifieke doelgroep van de afdeling.** Dat iemand een boegbeeld is moet blijken uit o.a. publicaties (dit hoeven geen wetenschappelijke publicaties te zijn), presentaties en participatie in de ontwikkeling van het desbetreffende vakgebied. De persoon hoeft niet gepromoveerd te zijn. Het 'boegbeeld' moet minimaal één dag per week aan de afdeling verbonden zijn en direct betrokken zijn bij de patiëntenzorg en het beleid van de afdeling.(✓)

Voldoet volgens afdeling

4. **De afdeling biedt minimaal 2 experimentele c.q. innovatieve behandelingen (interventies) aan. Deze behandelingen worden aantoonbaar onderzocht op effectiviteit.** Indien een innovatie uitsluitend betrekking heeft op aanpassing m.b.t. de organisatie van het zorgaanbod, moet deze aanpassing substantieel zijn en een duidelijke verandering betreffen in vergelijking met 'de doorsnee- behandeling' en tevens aantoonbaar consequent onderzocht worden op effectiviteit. (✓)

Voldoet volgens afdeling

5. **Binnen de afdeling worden routinematig gegevens verzameld (ROM) van alle patiënten die inzicht geven in de behandelresultaten (effectmeting).** De conclusies worden aantoonbaar betrokken bij de evaluatie van zowel de individuele behandeling als het zorgaanbod van de afdeling. (✓)

Voldoet volgens afdeling

B) Aandacht voor onderzoek, ontwikkeling en innovatie:

De afdeling verricht bij haar topklinische patiëntenpopulatie toegepast wetenschappelijk patiëntgebonden onderzoek. Dit blijkt uit de volgende criteria:

6. **Er zijn minimaal 2 senior professionals met ruime onderzoekservaring werkzaam op de afdeling.** Minimaal één van hen is gepromoveerd. Eén van beiden kan ook een clinicus zijn met ruime onderzoekservaring, zoals moet worden aangetoond door een aantal recente (van de afgelopen 5 jaar) onderzoekspublicaties in gerenommeerde (inter)nationale tijdschriften over onderzoek waaraan hij/zij actief heeft deelgenomen. Beiden zijn nauw betrokken bij het inhoudelijk beleid en kunnen zo de continuïteit van het onderzoek garanderen. Als indicatie geldt dat er minimaal 1 senior professional ten minste 3 dagen per week werkzaam is op of voor de afdeling; een 2^e is dat voor minimaal een dag per week. Minstens één van beide is betrokken bij de directe patiëntenzorg. Indien het werkzaam zijn op de afdeling gerealiseerd is via een vorm van detachering vanuit een andere afdeling (bijv. een centrale researchafdeling) moet aangetoond kunnen worden middels een overeenkomst met taakomschrijving en tijdsbeslag dat iemand daadwerkelijk voor langere tijd voor een vast percentage van de werktijd verbonden is aan de afdeling en behalve voor concrete projecten ook rechtstreekse verantwoordelijkheid draagt voor het onderzoeksbeleid van de afdeling in het algemeen. (✓)

Voldoet volgens afdeling

7. **Er is een hoogleraar als afdelingshoofd, consulent of als staflid verbonden aan de afdeling.** Dit kan aangetoond worden middels een overeenkomst waarin tijdsbeslag en taakomschrijving m.b.t. de betreffende afdeling is vastgelegd. Het betreft minimaal een maandelijks face to face contact.

Voldoet volgens afdeling

8. **De afdeling doet structureel patiëntgebonden onderzoek. Dit onderzoek heeft betrekken op de kwaliteit, effectiviteit en efficiency van diagnostiek en (experimentele) behandeling van de specifieke patiëntengroep.** Met het structurele karakter wordt bedoeld op een traditie van minstens 3 jaar voorafgaand aan de visitatie. Er zijn altijd minimaal 2 onderzoeken gaande waarvan er altijd minstens één een promotieonderzoek is over een onderwerp dat samenhangt met de topklinische functie en rechtstreeks betrekking heeft op de desbetreffende patiëntengroep. (✓)

Voldoet volgens afdeling

9. **Er zijn in de afgelopen 3 jaar minimaal 3 wetenschappelijke publicaties verschenen in een gezaghebbend internationaal of nationaal tijdschrift.** Deze hebben betrekking op de desbetreffende topklinische functie en patiëntengroep en wordt gerefereerd in Pubmed (Medline), PsycINFO (PsycLIT) of Embase. Het betreffen publicaties voortkomend uit onderzoek dat plaats heeft gevonden op de betreffende afdeling. (✓)

Voldoet volgens afdeling

10. **Er zijn in de afgelopen 3 jaar minimaal 3 voordrachten per jaar gehouden op gezaghebbende nationale en/ of internationale congressen of symposia.** Deze zijn gehouden door professionals van de betreffende afdeling en gaan over de topklinische functie en/of de patiëntengroep van de afdeling, waarvan minimaal één per jaar op een gezaghebbend congres met een landelijke of internationale uitstraling. (✓)

Voldoet volgens afdeling

C). Kwaliteit van opleiding en nascholing:

11. **De afdeling besteedt structureel en aantoonbaar voldoende aandacht aan overdracht van kennis.** Dit gebeurt binnen de eigen instelling alsook (met name) naar andere instellingen, vrijgevestigde hulpverleners en andere betrokkenen. Dit gebeurt via workshops, symposia of congressen. Minimum voorwaarde is dat de afdeling in de afgelopen 3 jaar minimaal één keer zelf een symposium of congres heeft verzorgd over de topklinische functie en/of de patiëntenpopulatie van de afdeling.

Voldoet volgens afdeling

12. **De afdeling participeert in voldoende mate in de opleiding van artikel 14 BIG specialisten.** Het betreft de opleiding tot psychiater, klinisch psycholoog of klinisch neuropsycholoog en verpleegkundig specialist. De afdeling beschikt over minimaal één erkende stageplaats voor een van deze opleidingen zijnde een voor de doelgroep dominante discipline. (✓)

Voldoet volgens afdeling

Volgens de afdeling zelf voldoet zij aan de criteria voor het keurmerk TOPGGz.

- Ja
 Nee